

Resumen

La cavidad oral ,siendo la porción facial del tubo digestivo, es una entidad absolutamente dinámica en la cual se ven involucradas distintas estructuras como lo son; un gran sistema muscular, piezas dentarias , el maxilar superior y el maxilar inferior con la característica que lo diferencia del resto por ser el único hueso móvil de la cara.

De esta forma ,la boca, esta involucrada en distintas funciones vitales para la supervivencia del ser humano, como la masticación y la fonación.

La falta de armonía de los elementos que la componen como fractura o ausencia de piezas dentarias , movimientos parafuncionales, rehabilitaciones protésicas inadecuadas o desadaptadas con el paso del tiempo o la presencia de elementos externos de forma persistente puede producir en la boca distintas lesiones y manifestaciones clínicas

Introducción

El fibroma o hiperplasia fibrosa focal, es un crecimiento reactivo del tejido conjuntivo fibroso, formado por abundante colágeno maduro, similar al de las cicatrices y gran cantidad de fibroblastos ampliamente dispersos sobre la matriz colágena. Es una de las patologías más frecuentes de esta índole afectando principalmente a los adultos sin predilección por ningún sexo.

Su origen se debe a la interposición o interferencia de elementos, invasión y/o malos hábitos del paciente como puede ser una prótesis dental desadaptada, piezas dentarias fracturadas o simplemente la succión negativa ejercida sobre un diastema. Es por ello que suelen localizarse en la mucosa bucal en el plano de la oclusión dental, bordes laterales de la lengua y labio inferior. Clínicamente se presenta como una masa exofítica de aspecto cupuliforme ,de tamaño limitado, lisa y de coloración normal, pudiendo presentar una hiperqueratosis o ulceración si continúa la irritación crónica de la tumoración .

En el siguiente trabajo se mostrará un caso clínico de un fibroma que fue realizado por la Residencia del Servicio Odontología General del HIGEAyC Dr. Alejandro Korn, Melchor Romero de La Plata.

Descripción del Caso

Se presenta a la consulta odontológica, derivada por un colega, una paciente de sexo femenino de 37 años de edad, manifestando tener un bulto a la altura en mucosa yugal próxima a la pieza dentaria 1.8. de un tiempo de evolución aproximado de 2 años. La paciente comenta que en consultas anteriores recibió tratamiento parcializado solo con antibióticos y en una oportunidad le realizaron una biopsia, dando como resultado un FIBROMA MIXIOIDE.

Se decide realizar el tratamiento quirúrgico correspondiente de la lesión con la consiguiente exodoncia de las piezas dentarias consideradas el factor traumático causal de la misma.

Pre operatoria



Antisepsia, Aislación y Anestesia



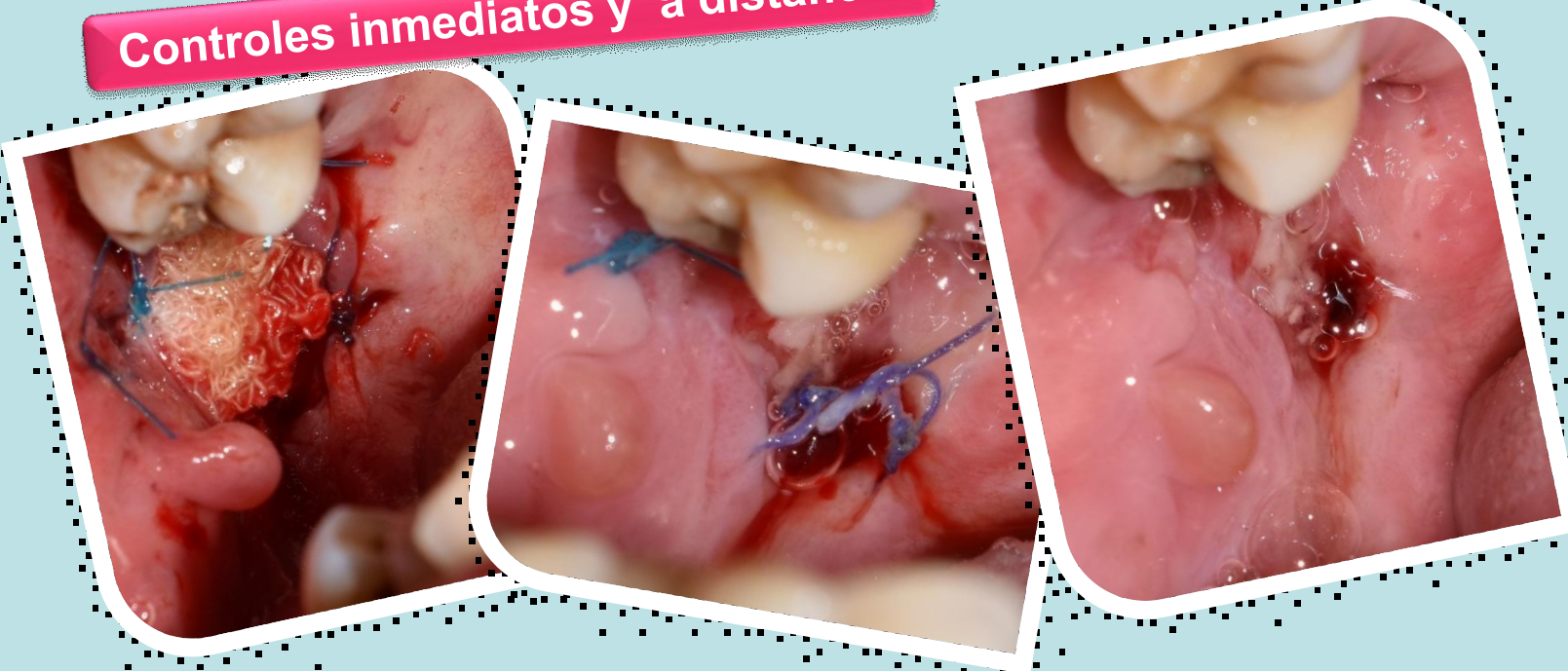
Excrescencia de tejido y piezas dentarias



Muestra y estudio anatómico-patológico



Controles inmediatos y a distancia



Conclusiones

La cavidad oral debido a las estructuras y elementos que la componen es un órgano principalmente dinámico en el cual la interposición o interferencia de elementos externos como también los malos hábitos del paciente suelen ser los factores predisponentes para patologías de esta índole. Por tal motivo el odontólogo debe estar capacitado para tomar una visión preventiva, evitando las mismas y de realizar un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, cuando así lo necesite el paciente.

Referencias

1. Patología oral y maxilofacial contemporánea. J. Philip Sapp. 2ª edición, Madrid. 2005. capítulo 6 Trastornos epiteliales
2. El diagnóstico en clínica estomatológica, Eduardo L. Ceccotti. Editorial Médica Panamericana. Año 2007. Capítulo 23 Lesiones Cancerizables.
3. Grispan D. Enfermedades de la boca, semiología, patología, clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Editorial Mundi SAIC y F. Primera edición. Argentina 1982
4. Título del artículo, nombre de la revista, año